



Washington State
Department of Social
& Health Services WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)
ወርኪንግ ኮኔክሽንስ ቻይልድ ኬር (ደብልዩሲሲ)

WCCC AWARD/CHANGE LETTER
የደብልዩሲሲ ኦርጋይዘሽን/የደብልዩሲሲ ለውጥ

የአካባቢ ጽ/ቤት	የሰልክ ቁጥር
የጉዳይ ቁጥር	ቀን



FOLD

...ከኦርጋይዘሽን መዋጮ ጋር ለሚከፈል በ _____ ጀምሮ በ _____ ላይ ለሚያበቃው የመዋለ ሕጻናት አገልግሎት የገንዘብ ኦርጋይዘሽን ብቁ ነዎት ::

አባዘዎን በገጽ 2 ላይ የሚገኘውን ጠቃሚ መረጃ ያንብቡ ::

ለሚከተለው(ሉት) ጉዳይ/ዮች የመዋለ ሕጻናት አገልግሎት ኦርጋይዘሽን ብቁ ነዎት: ለሥራ ለወርከረርስት ሥራ ፈቃድ ለማግኘት ለትምህርት ቤት

ሌላ _____ .

ከ _____ እስከ _____ ድረስ የመሃኛ መዋጮ ከፍ.ያዎ በወር \$15.00 ይሆናል :: ለ

ያህል ጊዜ የሚቆይ በ ላይ የሚያበቃው ወርሐዊ መዋጮ ከፍ.ያዎ \$ _____ ይሆናል _____ ወደ ይለወጣል ::

_____ .

መዋጮ ከፍ.ያ የኦርጋይዘሽን ድርሻ የሚሆነ የልጅ ማሳደጊያ ወዎ ነው :: መዋጮ ከፍ.ያዎ የሚወሰነው አንደሚከተለው በቤተሰብዎ ብዛትና በወርሐዊ ገቢዎ መሠረት ነው:

1. የቤተሰብ ብዛት _____	
2. ጠቅላላ ያልተጣራ ገቢ (ግብር ሳይከፈል)	\$ _____
3. ከግል ሥራ ገቢ (ተገቢው ተቀናሽ ከተደረገ በኋላ)	\$ _____
4. ከሥራ ያልሆነ ገቢ (ኤሲኤስኤይ : ኤሲኤስኤይ : የተቀበሉት የልጅ ማሳደጊያ)	\$ _____
5. ጠቅላላ ገቢ (ከላይ ከ 1-4 ያሉትን ይደምሩ)	\$ _____
6. ስልጅ ማሳደጊያ (ቻይል ሳፖርት) የሚከፈል	\$ _____
7. ተቆጣሪው የገቢ መጠን (ከመሥመር 5 ላይ መሥመር 6 ይቀንሱ) (ተቆጣሪ ገቢ ለኦርጋይዘሽን ብቁነትን የመዋጮ ከፍ.ያ መጠን ማወቅ ይሆናል)	\$ _____
8. መዋጮ ከፍ.ያው የሚታሰበው አንደሚከተለው ነው :	
ተቆጣሪ ገቢ	ወርሐዊ መዋጮ ከፍ.ያ
ከፈ.ደረሰ የድህነት መለኪያ መጠን (ኤ.ፍ.ፒ.ኤል) እኩል ወይም 82 በመቶ በታች የሆነ	\$15
ከ ኤ.ፍ.ፒ.ኤል 82 በመቶ በላይ እስከ 137.5 በመቶ ድረስ የሆነ	\$50
ከ ኤ.ፍ.ፒ.ኤል 137.5 በላይ እስከ 225 በመቶ ድረስ (ተቆጣሪ ገቢ - የኤ.ፍ.ፒ.ኤል 137.5) X .44 + \$50	

መዋጮ ከፍ.ያዎ እየተለወጠ ነው ምክንያቱም (WAC 388-290-0085 መሠረት) :

የተፈቀደልዎት የጊዜ ወሰን አልፏል ::

የቤተሰብ ብዛት ተለውጧል::

ገቢዎ ቀንሷል::

ሌላ(ደግሞ) : _____

**ወርኪንግ ኮኔክሽንስ ቻይል ኬር
ማወቅ የሚያስፈልገዎት መረጃ**

የተጠየቁትን መረጃዎች ለአገልግሎት አቅራቢዎ በትኩረት ያቅርቡ። የሕይወት ታሪክ ማጣሪያ ውጤቶች ከመድረሳቸው በፊት በመኖሪያ ቤት/የዘመድ ለቀረቡ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎቶች ምንም ክፍያዎች አይደረጉም።

አርስዎ ክፍያውን ለመክፈል ከመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢዎ ጋር ስምምነት ካላደረጋችሁ በስተቀር በዚህ ቅጽ በመጀመሪያ ገጽ ላይ ከተጠቀሱት ምክንያቶች ሌላ ልጅዎን (ልጆችዎን) ለመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢ አይውሉዱ። በዚህ ቅጽ ላይ ከተጠቀሱት የሥራ ጉዳዮች በተለይ በሌሎች ጉዳዮች ላይ ለመክፈል ከፈለጉት ዲኤስኤችኤስ ለመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢ አንዲከፍልልዎት ከፈለጉ በመጀመሪያ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ጉዳይ አስፈጻሚ ሠራተኛን ማዘጋጀት አለብዎት።

* ልዩ አርዳታ የሚያስፈልገው/ጋት ልጅ ካለዎት ዲኤስኤችኤስ ስልጅዎ አገልግሎት ለማቅረብ ክፍያ ያለ የክፍያ መጠን ሊከፍል ይችላል። ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት ፈቃድ የሚሰጡትን ሠራተኛ ያነጋግሩ ።

ለደብልዩሲሲሲ አርዳታ ማመልከቻ ሲያሰጡ ያለብዎት ታላራነት ፡

- ብቁነትዎን ማወቅ አገድገኛልና በትኩረት የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ክፍያዎችን መፍቀድ እድገኛል ለመሥሪያ ቤቱ መረጃዎችን መስጠት
- የ WAC 388-290-0125 አስፈላጊ ነጥቦችን የሚያሟላ አገልግሎት አቅራቢን መምረጥና በግልጽ የመዋለ ሐዳናት የአገልግሎት ሁኔታዎችን ማዘጋጀት
- የደብልዩሲሲሲ መዋጮ ክፍያዎን ለመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢ በቀጥታ መክፈል ወይም ሌላ ሰው አንዲከፍልልዎት ሁኔታዎችን ማዘጋጀት ይህ ማድረግ ከተሳሳተ ለመዋለ ሐዳናት አገልግሎት የሚያገኙት የገንዘብ አርዳታ አንዲቆም ምክንያት ሊሆን ይችላል
- ከመኖሪያ ቤት/የዘመድ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ለማግኘት ከመረጡ ስለ አገልግሎቱ ዝርዝር በመዝገብ መያዝና በሚጠየቁ ጊዜ መዝገቡን ማቅረብ
- በመኖሪያ ቤት/የዘመድ ለሚቀርብ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አንዲከፍሉ መሥሪያ ቤቱ የሚልከልዎትን ጠቅላላ ሒሳብ በሙሉ ለመኖሪያ ቤት/የዘመድ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢ መክፈል
- ለአገልግሎት አቅራቢው ለሚከፍለው ማገኛውም ክፍያ ደረሰኝ መቀበል ። ዲኤስኤችኤስ ጠይቅ መመልከት ይችል ዘንድ ደረሰኞቹን ለአገድ ጻዕት ማስቀመጥ አለብዎት
- አገልግሎት አቅራቢዎች ላይ የሚመጣ ማገኛውንም ለውጥ ለደብልዩሲሲሲ ፈቃድ ሰ ሠራተኛ በአምስት ቀናት ውስጥ ማሳወቅ
- የመኖሪያ ቤት/የዘመድ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢን የሚመለከት ማገኛውንም በቆይታ ላይ ያለ ክስ ወይም ፍርድ መረጃ ባወቁ በሃያ አራት ሰዓት ውስጥ ለመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ፈቃድ ሰ ሠራተኛ ያሳወቁ

ለውጦችን ባወቁ በአሥር ቀናት ውስጥ ለደብልዩሲሲሲ ፈቃድ ሰ ሠራተኛ የሚከተሉትን ያሳውቁ ፡

- አስፈላጊ የሆኑትን የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ሰዓቶች ቁጥር (ተጨማሪ ወይም ተቀናሽ ሰዓቶች)
- የተኬኤገኤፍ አርዳታ መቆምን ወይም መጀመርን የሚያጠቃልል የቤተሰብ ገቢ
- አገድ የቤተሰብ አባል ከቤተሰብዎ ጋር ለመኖር ስለመምጣታቸው ወይም ለቀው ስለመሄዳቸው የሚገልጽ የቤተሰብ ዝርዝር
- የሥራ ፡ የትምህርት ቤት ወይም በተኬኤገኤፍ የተፈቀደ ጉዳይ (የመጀመር፣ የመቆም ወይም የመለወጥ ሁኔታ)
- የመኖሪያ ቤት/የዘመድ የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት አቅራቢዎን አድራሻ ወይም የስልክ ቁጥር
- የመኖሪያ ቤትዎ አድራሻ ወይም የስልክ ቁጥር ወይም
- ስልጅ ማሳደጊያ ለመክፈል ስላለብዎት ሕጋዊ ግዴታ ሁኔታ

የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ፈቃድዎን በምንቀይር ጊዜ ለአገልግሎት አቅራቢዎ በአሥር ቀናት ውስጥ ያሳውቁ ።

ለውጦችን ወዲያው ማሳወቅ አለመቻል እላሬ ክፍያ አንዲከፈል ሊያደርግ ይችላል ወይም ከመደበኛው የመዋለ ሐዳናት አገልግሎት ወደ እላሬ ሒሳብ አንዲከፍሉ ሊሆን ይችላል።

የይግባኝ መብቶች ፡ ይግባኝ የመጠየቅ መብት አለዎት ። ይግባኝ ለመጠየቅ ለዚህ ጽ/ቤት ይደውሉ ወይም ለ Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2464 ይጻፉ ። ይህን ውሳኔ ባገኙ በ90 ቀናት ውስጥ ይግባኝ መጠየቅ አለብዎት ። በይግባኝ ላይ እራስዎን የመወከል ፡ በጠበቃ ወይም በሚመርጡት በማገኛውም ሰው የመወከል መብት አለዎት ። ለሕጋዊ አገልግሎት አቅራቢ ጽ/ቤት በመደወል የነጻ ሕጋዊ ምክር ወይም ውክልና ሊያገኙ ይችላሉ። የይግባኝ ውጤት እስከታወቀ ድረስ አርዳታ ለማግኘት ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ።

ስልጅዎ ሐክምና

ስልጅዎ የሐክምና የጥርስ ሐክምና ክፍያ ሊያገኙ አንዲሚችሉ ያውቃሉ? ተራ መጠበቅ የለብዎትም፡ 1-2-3 የማለት ያህል ቀላል ነው!

1. የፋድ አስታምኖ ወይም የገንዘብ አርዳታ የመሰለ ሌላ ግዴት አርዳታ በአስቴቱ በኩል ያገኛሉ?
 - አዎ: ጉዳይዎን ለሚመለከቱት የሒሳብ ሠራተኛ ደውለው ስልጅዎ(ጆችዎ) የሐክምና አርዳታ ክፍያ ይጠይቁ ፡
 - አይደለም ፡ ስልጅዎ የሐክምና አርዳታ በነጻ የስልክ ቁጥር 1-800-204-6429 ይደውሉ ።
2. ብቁ አንደሆኑ ለማወቅ ለጉዳይ አስፈጻሚዎ የሚያስፈልጋቸውን መረጃ ያቅርቡ። መረጃው ሊኖራቸው ይችላል ወይም በስልክ ሊያገኙት ይችላሉ ።
3. የሐክምና ካርድዎን በፖስታ ቤት ያገኛሉ ።
አይጠብቁ - ስልጅዎ የሐክምና ክፍያ ማግኘት ስልክ የመደወል ያህል ብቻ ነው!